

LEASING SERVICES GROUP

54 Buttonwood Trail, Unit 1
 Tel: 905-727-6679
 Fax: 905-727-3441
 Toll-free Phone: 1-877-751-6027 ext..2
 Toll free fax 1-877-751-6027
 Email: sales@leasingservicesgroup.com

Une Demande Simplifier

Remplissez la demande et envoyez-la par télécopie à ou par e-mail à irwinfreeman@sympatico.ca

Information sur l'entreprise

Appellation légale de l'entreprise		Raison sociale	
Adresse	Ville	Province	Code Postal
Nom de la personne-ressource	Titre	Téléphone	Télécopieur
Industrie	Années en Affaires	Type d'entreprise société <input type="checkbox"/> partenariat <input type="checkbox"/> propriétaire unique <input type="checkbox"/>	
Nom du propriétaire du bâtiment	Téléphone	Télécopieur	Nom de la personne-ressource
Nom de la banque	Succursale	Numéro de compte	Nom de la personne-ressource
Adresse	Ville	Téléphone	Télécopieur

Propriétaire/partenaire/actionnaire principal (Chaque demandeur doit soumettre un formulaire complété)

Nom	NAS	Date de naissance (M/J/A)	% des parts	
Adresse	Ville	Prov.	Code Postal	Téléphone Télécopieur
Résidence Propriétaire <input type="checkbox"/> Locataire <input type="checkbox"/> Autres <input type="checkbox"/>	Valeur \$	hypothèque \$	Nom sur l'hypothèque	
Situation de famille marié <input type="checkbox"/> célibataire <input type="checkbox"/>	# Dependents	Nom légal des conjoints	Date de naissance (M/J/A)	NAS.
Références non familiales	Relations	Adresse	Ville	
Nom de la banque	Succursale	Numéro de compte	Nom de la personne-ressource	
Adresse	Ville	Téléphone	Télécopieur	
Institution émettrice de la carte de crédit	Numéro de la carte de crédit	Nom du titulaire de la carte de crédit	Date d'expiration	

Détails de l'opération de crédit-bail

Fournisseur	Nom de la personne-ressource	Téléphone	Télécopieur
Description de l'équipement	Coût total (sans les taxes) \$	Durée de la période demandée	

Veuillez s'il vous plait fournir une copie de votre bilan financier avec ce formulaire

Le soussigné certifie que les renseignements communiqués ci-dessus sont véridiques et exacts. En signant ci-dessous, j'autorise le Bailleur et ses agents et représentants à communiquer en temps et lieu avec des tiers (ceci incluant - sans limitation - agences de rapport de crédit, centrales de crédit, courtiers en crédit-bail, et institutions financières) et à obtenir ou divulguer toute information de nature personnelle ou financière afférente à l'analyse de la qualité de mon crédit, comme le bailleur le jugera nécessaire pour la gestion et l'exécution d'un contrat de crédit-bail et de toute convention connexe, ceci incluant additions, modifications, avenants ou autres transactions connexes, et d'éventuelles transactions de cession, vente ou établissement de sûreté portant sur ce contrat de crédit-bail. J'accepte que cette demande soit conservée en dossier par le Bailleur aux fins décrites ci-dessus ainsi qu'à des fins d'analyse statistique, pour une période de douze mois après l'expiration de la relation de crédit-bail, ou pendant une période de douze mois après un rejet de la demande de financement par crédit-bail; à l'expiration de cette période, le Bailleur devra détruire ce document conformément à ses pratiques de protection de l'information confidentielle, sous réserve de l'application de toute autre législation ou règlement gouvernementale. Si je désire recevoir une copie des règles de protection de l'information confidentielle auxquelles le Bailleur s'assujettit, je peux la demander à le Bailleur.

X : Signature:	Date:
-----------------------	-------

September 20, 2007